***Nr sprawy DKW.2233.1.2023.AH***

*Załącznik nr 1*

## FORMULARZ OFERTOWY

 do zapytania o cenę w postępowaniu:

„**Usługi dezynsekcji, deratyzacji i dezynfekcji w roku 2023 w Zakładzie Karnym w Siedlcach**”

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

**Nazwa:** ........................................................................................................................................

**ul:** ................................................................................................................................................

**Kod i miejscowość**: ……………………………………………………..…….………………………….…..……..……....

**Województwo:**............................................................................................................................

**Nr telefonu:** ................................................................................................................................

**NIP:** ......................................................... **REGON:** .....................................................................

**e-mail**: …………………………………………………………………………………………………………………….……..….

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

„**Usługi dezynsekcji, deratyzacji i dezynfekcji w roku 2023 w Zakładzie Karnym w Siedlcach**”

Składam/-my następującą ofertę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot****Zamówienia** | **Ilość usług** | **Cena netto****za 1 usługę** **w zł** | **VAT** **(podać w %)** | **Cena brutto za 1 usługę****w zł** | **Wartość netto****zamówienia****w zł** | **Wartość brutto****zamówienia****w zł** |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |  |  |
| **1** | Deratyzacja | **4** |  |  |  |  |  |
| **2** | Dezynsekcja kuchni | **12** |  |  |  |  |  |
| **3**  | Dezynsekcja kojca dla psa służbowego | **4** |  |  |  |  |  |
| **4** | Dezynsekcja celi mieszkalnej  | **8** |  |  |  |  |  |
| **Wartość razem** |  |  |

**Termin płatności: 30 dni**

1. Zapoznałem/-liśmy się ze Zapytaniem ofertowym i nie wnoszę/-imy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Wzór umowy stanowiący załącznik do Zapytania Ofertowego został przeze/przez mnie/nas zaakceptowany i zobowiązuję/my się w przypadku wyboru mojej/naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Uważam/-y się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Zapytaniu ofertowym Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
4. Oferta obejmuje wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia i warunkami stawianymi przez Zamawiającego (m.in. koszty transportu z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków)
5. Formularz ofertowy dołącza się w formie pliku opatrzonego podpisem osobistym (czytelnym i pieczątką firmową).
6. Zleceniobiorca zobowiązany jest do posiadania certyfikowanego systemu zgodnie z normą PN-EN IZO 22000:2018 (System Zarządzania Bezpieczeństwem Żywności, HCCP)

Do bieżącego kontaktu w związku z niniejszym postępowaniem wyznaczamy:

.................................................................................... tel. .........................................................